



Dirección General de Salud Pública
CONSEJERÍA DE SANIDAD

ALERTAS DE SALUD PÚBLICA

INFORMACIÓN DE INTERÉS PARA EL SISTEMA SANITARIO



16/10/2026

NOVEDADES ESTA SEMANA

ÉBOLA - RDC Y KENIA

VIRUS SINDBIS - ALEMANIA

ALERTAS EN SEGUIMIENTO

¿CÓMO NOTIFICAR?

En horario laboral de mañana

8:00 a 15:00 horas

Tfno: 913700888

epidemiologia.vigilancia@salud.madrid.org

Durante las tardes, noches,
sábados, domingos y
festivos

TFNO: 061

NOVEDADES ESTA SEMANA

ENFERMEDAD POR VIRUS ÉBOLA (BUNDIBUGYO) – KENIA –

1 Segundo caso de Ébola en Kenia

El Ministerio de Salud de Kenia ha confirmado un segundo caso de ébola (enfermedad por el virus de Bundibugyo), 10 días después de confirmarse un caso importado de RDC. El nuevo caso, es un familiar cercano de 39 años que estaba en aislamiento cuando empezó los síntomas.

Se está haciendo el seguimiento de 128 personas (familiares, profesionales sanitarios y otros contactos); de los cuales 108 permanecen en cuarentena.

+INFO

MoH KENIA: [Second Ebola Case Detected Early: Contact Tracing and Quarantine Working. 14 Oct 2026](#)

ALERTA EN SEGUIMIENTO

NOVEDADES ESTA SEMANA

INFECCIÓN VIRUS SINDBIS – ALEMANIA –

1

Alemania detecta su primer caso humano autóctono de infección por el virus Sindbis

En septiembre, Alemania notificó un caso autóctono de infección por el virus Sindbis en el suroeste del país. El paciente empezó a desarrollar síntomas el 12 de julio. No tenía antecedentes de viaje que sugirieran una posible adquisición de la infección fuera del territorio nacional. El diagnóstico se confirmó mediante seroconversión.

+INFO

ECDC: [Communicable disease threats report, 3 - 9 October, week 41](#)

ALERTAS EN SEGUIMIENTO

DENGUE

CHIKUNGUNYA

ENFERMEDAD POR VIRUS
ÉBOLA - RDC y UGANDA

FIEBRE DE LASSA

FIEBRE DEL NILO OCCIDENTAL

FIEBRE HEMORRÁGICA CRIMEA-
CONGO (FHCC)

GRIPE AVIAR H5NI - CASOS
HUMANOS GLOBAL

INFLUENZA AVIAR ALTA
PATOGENICIDAD AVES - ESPAÑA

MERS-CoV

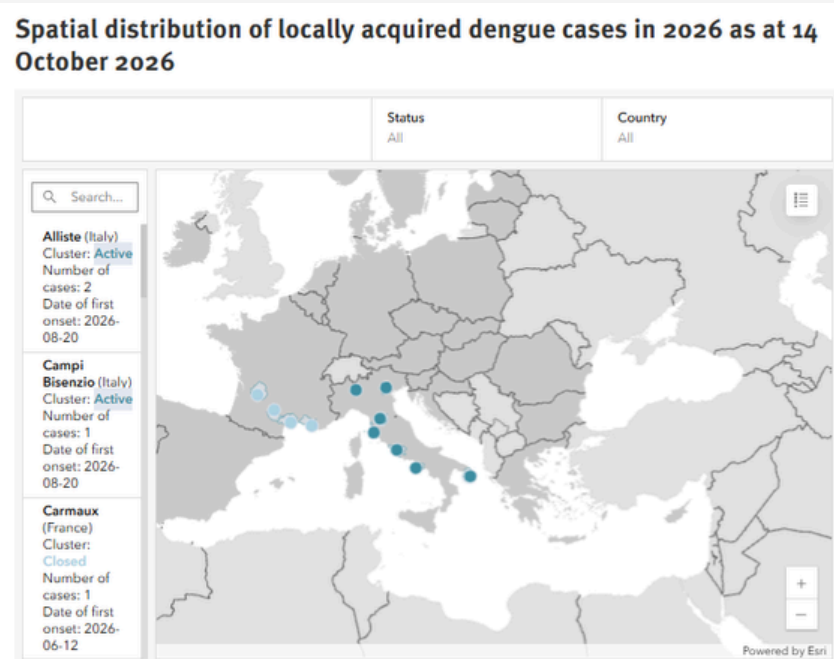
POLIO

RABIA

ALERTAS EN SEGUIMIENTO

DENGUE AUTÓCTONO - EUROPA -

ÍNDICE



Fuente: ECDC

Desde el inicio de 2026 y hasta el 14 de octubre, dos países de Europa han notificado casos autóctonos de dengue: **Francia** (6 casos) e **Italia** (70 casos, distribuidos en 7 clústeres activos).

Esta semana, Italia ha notificado 2 casos autóctonos nuevos.

Francia no ha notificado nuevos casos la última semana y todos los brotes se consideran cerrados.

PROTOCOLO

[Protocolo de Vigilancia de Dengue](#)

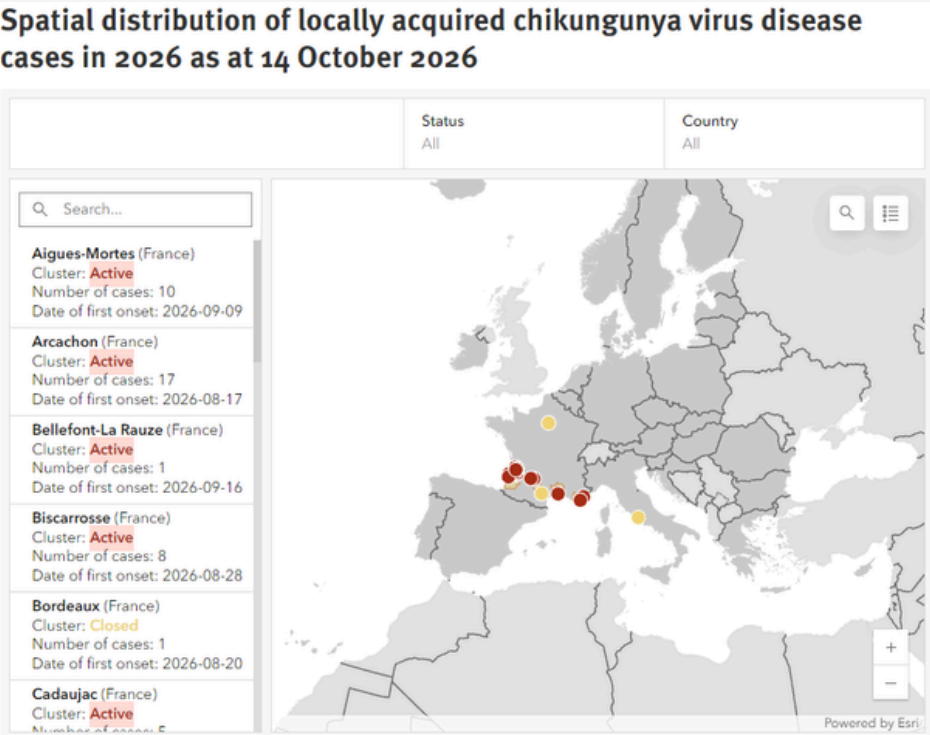
FUENTES

ECDC: [Seasonal surveillance of dengue in the EU/EEA, weekly report](#)

ALERTAS EN SEGUIMIENTO

CHIKUNGUNYA AUTÓCTONO - EUROPA -

ÍNDICE



Fuente: ECDC

Desde el inicio de 2026 y hasta el 14 de octubre, 2 países de Europa han notificado casos de enfermedad por virus Chikungunya adquiridos localmente (autóctonos): **Francia** (163) e **Italia** (1).

Desde la última actualización, se han notificado 17 nuevos casos autóctonos en Francia y 1 nuevo clúster.

De los 21 focos de transmisión identificados en Francia en 2026, 17 permanecen actualmente activos. Los dos focos activos más grandes se sitúan en Prayssac (departamento de Lot) y Prignac-et-Marcamps (departamento de Gironde), con 35 y 30 casos, respectivamente.

Italia no ha notificado nuevos casos.

PROTOCOLO

[Protocolo de Vigilancia de enfermedad por virus Chikungunya](#)

FUENTES

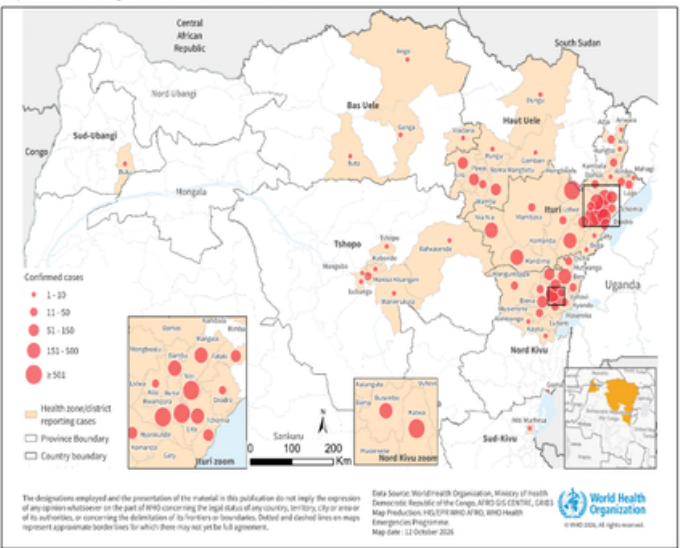
ECDC: [Seasonal surveillance of chikungunya virus disease in the EU/EEA, weekly report](#)

ALERTAS EN SEGUIMIENTO

ENFERMEDAD POR VIRUS ÉBOLA (BUNDIBUGYO) - RDC y UGANDA -

El 17 de mayo, el Director General de la OMS declaró que el brote de la enfermedad por el virus Bundibugyo en RDC y Uganda constituía una **Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII)**, sin cumplir criterios de emergencia pandémica. La segunda reunión del Comité de Emergencia, celebrada el 18 de agosto, consideró que el continuo y rápido crecimiento y la expansión geográfica de la epidemia en la RDC son motivo de grave preocupación y requieren medidas urgentes, intensificadas y sostenidas.

Figure 5. Geographical distribution of cumulative confirmed cases of Bundibugyo virus disease in the Democratic Republic of the Congo, data as of 11 October 2026



Fuente: OMS

RDC. Hasta el 11 de octubre se han notificado 9.066 casos confirmados, incluyendo 4.381 fallecimientos (tasa de letalidad 48,3%), y 895 personas hospitalizadas en aislamiento. Continúa expandiéndose geográficamente, se han notificado casos en una nueva zona sanitaria de la provincia de Bas-Uélé (Dakwa), elevando a 65 el número total de zonas sanitarias afectadas desde el inicio del brote, distribuidas en siete provincias: **Ituri, Kivu del Norte, Haut-Uélé, Tshopo, Bas Uélé, Kivu del Sur y Ubangi del Sur.**

Ituri continúa siendo el principal foco del brote; no obstante, la transmisión continúa siendo importante en Nord-Kivu y persiste de forma sostenida en Haut-Uélé. La transmisión sigue activa en más de tres cuartas partes de las zonas sanitarias afectadas desde el inicio del brote (50 notificaron al menos un nuevo caso confirmado en los últimos 21 días).

El brote en curso de enfermedad por virus Bundibugyo en la RDC se ha extendido a **Kenia**, convirtiéndose en el cuarto país afectado durante el actual brote. Previamente, también se habían detectado casos en **Uganda** y **Francia**, donde los eventos asociados ya han sido controlados.

PROTOCOLO

Protocolo de Vigilancia de
Enfermedad por virus Ébola y por
virus Marburgo

FUENTES

WHO-AFRO: [Weekly External Situation Report 22. Outbreak of Ebola Disease - DR Congo](#)

ECDC: [Ebola disease outbreak in the Democratic Republic of the Congo and Uganda](#)

CCAES: [Brote de enfermedad por el virus del Ébola \(especie Bundibugyo\) en República Democrática del Congo y Uganda](#)

ÍNDICE

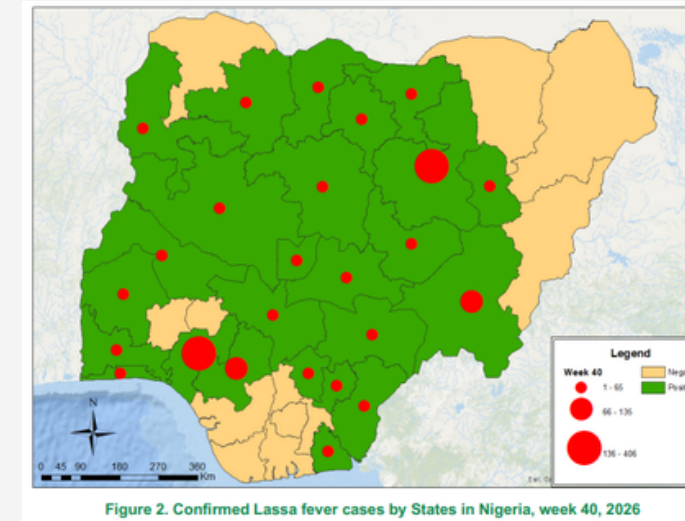
NOVEDADES SEMANALES

ALERTAS EN SEGUIMIENTO

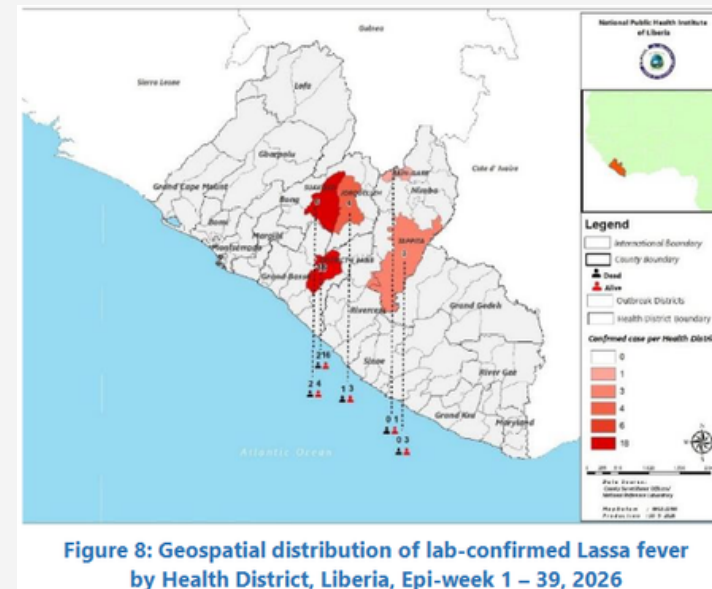
FIEBRE DE LASSA

BROTOS ACTIVOS

NIGERIA (datos 4 octubre): Desde enero se han registrado 8.414 casos sospechosos, 1.138 confirmados y 6 probables; 268 fallecidos (tasa de letalidad 23,6%). Se han notificado casos en 24 estados del país (los más afectados son: Bauchi, Ondo, Taraba, Benue y Edo).



Fuente: NCDPC



Fuente: NPHIL

LIBERIA (datos 27 de septiembre): en 2026, se han notificado 36 casos confirmados y 12 fallecimientos (tasa letalidad 34%). El brote está actualmente activo en 2 condados: Bong y Grand Bassa.

PROTOCOLO

[Protocolo de Vigilancia de las Fiebres Hemorrágicas Viricas](#)

FUENTES

NCDPC: [An update of Lassa fever outbreak in Nigeria](#)

NPHIL: [Liberia IDSR Epidemiology Bulletin](#)

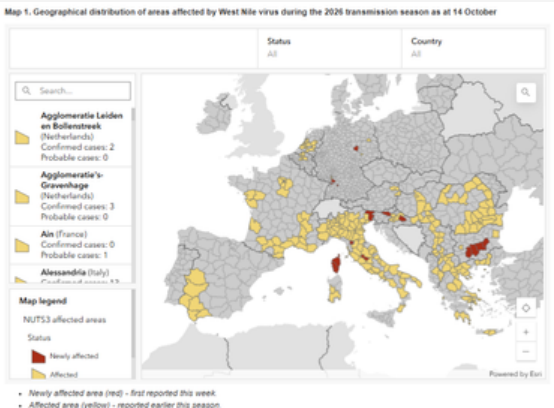
ÍNDICE

ALERTAS EN SEGUIMIENTO

FIEBRE DEL NILO OCCIDENTAL (FNO) - CASOS EN HUMANOS -

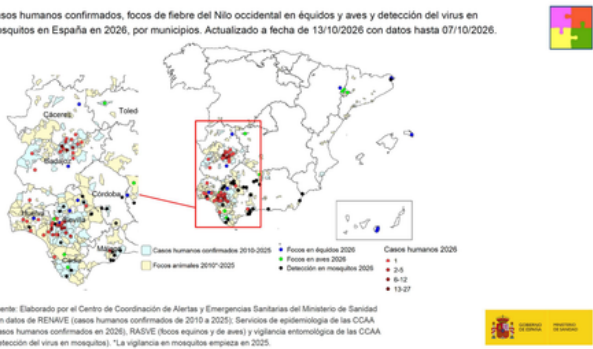
SITUACIÓN EN LA UNIÓN EUROPEA

Desde el inicio de la temporada y hasta el 14 de octubre, se han notificado 1.926 casos humanos autóctonos en 19 países: Italia (764), Grecia (455), Francia (159), España (141), Rumanía (121), Macedonia del Norte (70), Países Bajos (59), Serbia (57), Chipre (21), Croacia (18), Bélgica (15), Austria (8), Kosovo (8), Albania (7), Bulgaria (7), Alemania (7), Hungría (5), Eslovenia (3) y Moldavia (1).



Fuente: ECDC

SITUACIÓN EN ESPAÑA



Fuente: CCAES

ANDALUCÍA: Desde el inicio de la temporada y hasta el 14 de octubre, se han notificado 74 casos humanos autóctonos en la provincia de Sevilla (64), Huelva (8), Cádiz (1) y Málaga (1). La última semana no se ha notificado ningún caso nuevo. Actualmente, hay 17 municipios en situación de alerta.

EXTREMADURA: Esta temporada, se han registrado 67 casos humanos autóctonos en la provincia de Badajoz (59) y Cáceres (8) y dos fallecidos. El municipio con mayor número de casos es Don Benito (Badajoz), con 27 casos.

PROTOCOLO

[Protocolo de Vigilancia de Fiebre del Nilo Occidental](#)

FUENTES

ECDC: [Surveillance of West Nile virus infections in humans in Europe, weekly report](#)

CCAES: [Seguimiento de la temporada 2026 de fiebre del Nilo occidental](#)

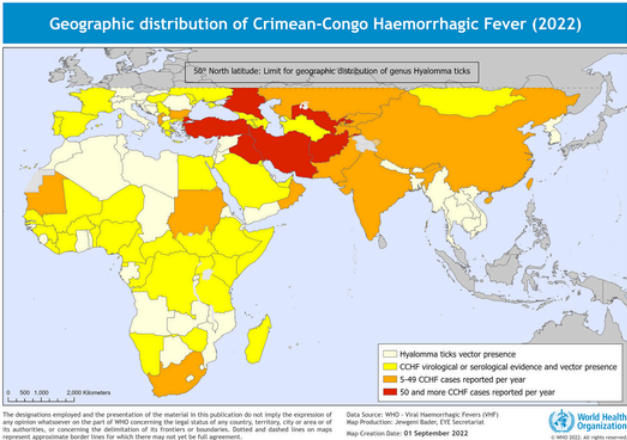
Junta de Andalucía: [Virus del Nilo Occidental](#)

Junta de Extremadura: [El SES confirma tres nuevos casos de fiebre del Nilo Occidental en Extremadura](#)

ALERTAS EN SEGUIMIENTO

FIEBRE HEMORRÁGICA CRIMEA-CONGO (FHCC)

ÍNDICE



Fuente: OMS

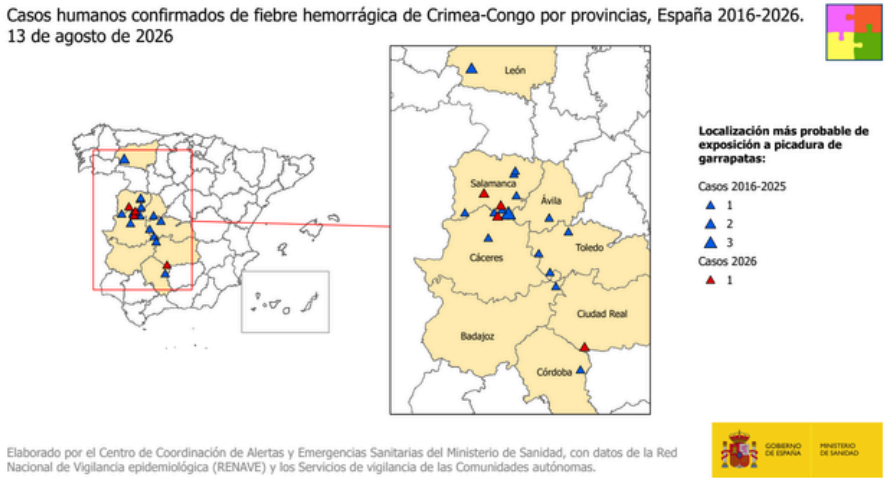
ESPAÑA

En 2026, se han notificado 4 casos de FHCC: 3 en Salamanca (CyL) y 1 en Puertollano (CLM). El primero se notificó el 15 de junio y el último el 11 de agosto.

En España hay evidencia de circulación del virus desde 2010, año en que se detectó en garrapatas *H. lusitanicum* en la provincia de Cáceres. En 2016 se diagnosticaron los primeros casos humanos, aunque posteriormente se detectó otro caso de forma retrospectiva ocurrido en 2013.

La fiebre hemorrágica de Crimea-Congo (FHCC) es una enfermedad zoonótica endémica en las regiones de África, los Balcanes, Medio Oriente, y en el oeste y centro-sur de Asia.

En el sur de Europa, se han registrado casos en humanos en España (16 casos entre 2013-2024), Grecia (1 caso en 2018) y Portugal (1 caso en 2024), también se ha encontrado el virus en garrapatas en Francia.



Fuente: CCAES

PROTOCOLO

Protocolo de Vigilancia de Fiebre Hemorrágica Crimea-Congo (FHCC)

FUENTES

CCAES: [Seguimiento de casos humanos de fiebre hemorrágica de Crimea-Congo, 2026](#)

CNE: [Informe epidemiológico sobre la situación de la fiebre hemorrágica de Crimea-Congo en España. Años 2016 a 2024](#)

ECDC: [Seasonal surveillance of Crimean-Congo haemorrhagic fever in the EU/EEA](#)

ALERTAS EN SEGUIMIENTO

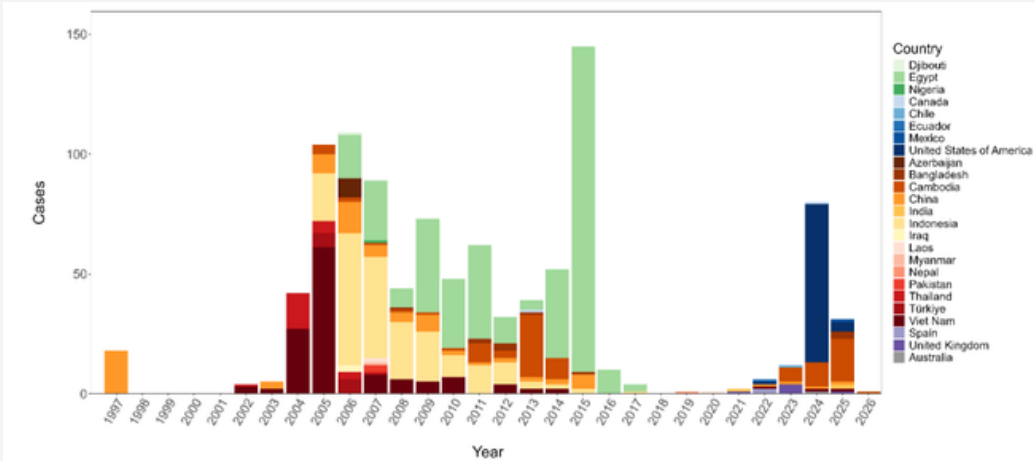
G R I P E A (H 5 N 1)

ÍNDICE

CASOS EN HUMANOS NIVEL MUNDIAL

Desde que se notificaron los primeros casos de gripe A (H5N1) en 1997, 25 países han declarado 1.014 casos, con 476 fallecidos. La mayoría de los casos se concentran en Egipto, Indonesia, Vietnam y Camboya. Los casos humanos son, en general, casos esporádicos en personas expuestas a animales enfermos o entornos contaminados sin protección y no han producido casos secundarios.

Según los datos disponibles en la base de datos EpiFlu, desde 2020, las infecciones humanas han sido causadas por cuatro clados A(H5) diferentes del linaje A/goose/Guangdong/1/1996: 2.3.2.1c (Laos, 2020 y Camboya, 2023), 2.3.2.1a (India, 2021), 2.3.4.4h (China, 2020-2021) y 2.3.4.4b (China, 2020; Europa, 2020; América del Norte y del Sur, 2022).



Fuente: ECDC

En 2026, se han notificado 10 casos en: Camboya (6), Bangladés (3) e India (1).

En el gráfico se han incluido detecciones debidas a sospecha de contaminación ambiental, sin evidencia de infección, notificadas en 222 y 2023 por España (2), Estados Unidos (1) y el Reino Unido (4).

En España no se ha identificado ningún caso humano de gripe aviar. En 2022, se detectó el virus en muestras de dos trabajadores de una granja infectada que estaban asintomáticos, y posteriormente en 2023 se detectó nuevamente en otro trabajador asintomático. Sin embargo, las investigaciones posteriores, demostraron que se trataban de contaminaciones ambientales.

PROTOCOLO

Pautas de actuación ante las personas expuestas a un foco de gripe aviar en el entorno laboral. Comunidad de Madrid. 2025

FUENTES

- WHO: [Risk assessments and summaries of influenza at the human-animal interface](#)
- CHP: [Avian Influenza Report](#)
- ECDC: [Public health situation for avian influenza A\(H5\) viruses](#)
- CDC: [Global Human Cases with Influenza A\(H5N1\), 1997-2025](#)

ALERTAS EN SEGUIMIENTO

INFLUENZA AVIAR ALTA PATOGENICIDAD (IAAP-H5N1) - ESPAÑA -

ÍNDICE

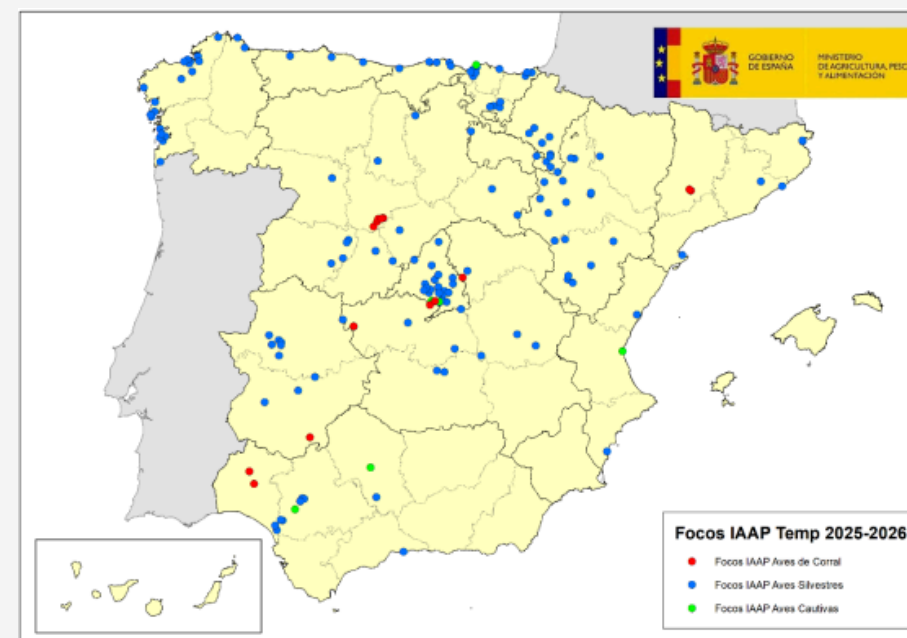
SITUACIÓN IAAP-H5N1 EN ANIMALES - ESPAÑA

Esta semana no se han notificado nuevos focos.

En 2026, se han registrado un total de 16 focos de IAAP:

- 15 en aves silvestres
- 1 en aves de corral

Se han detectado casos en 5 comunidades autónomas: Aragón, Cataluña, Castilla-La Mancha, Extremadura y Galicia.



Fuente: [MAPA](#)

PROTOCOLO

Pautas de actuación ante las personas expuestas a un foco de gripe aviar en el entorno laboral. Comunidad de Madrid. 2025

FUENTES

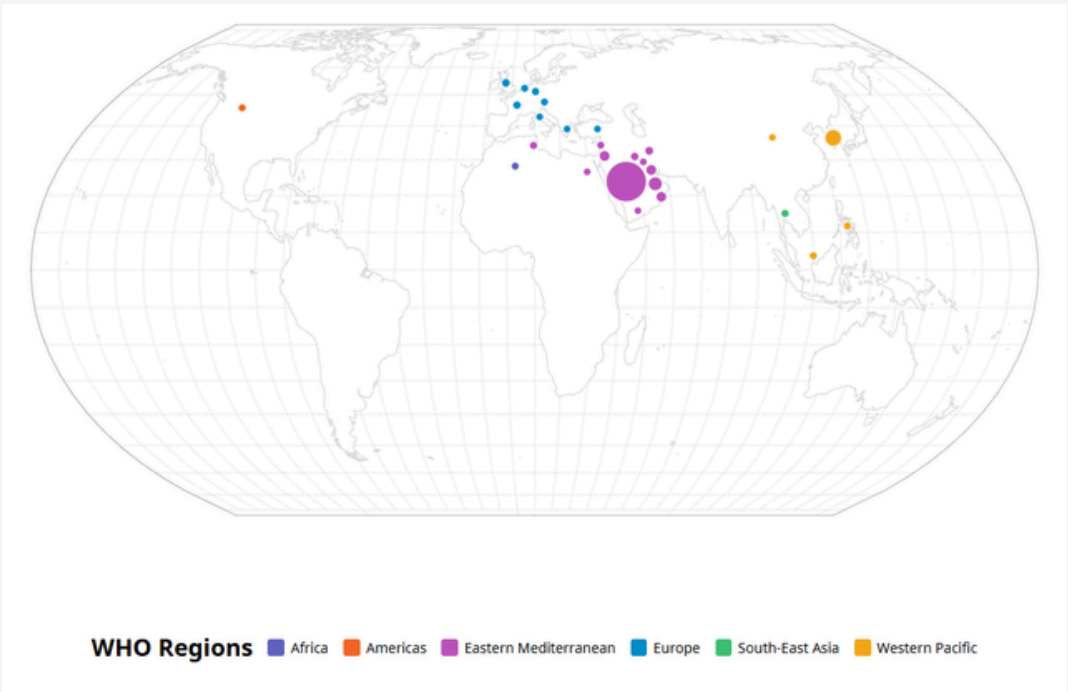
MAPA: [Influenza aviar](#)

CCAES: [Gripe A\(H5N1\) en España](#)

ALERTAS EN SEGUIMIENTO

M E R S - C o V

ÍNDICE



Fuente: [OMS](#)

En 2026, se han identificado 2 casos en Arabia Saudí, el primero ocurrió en marzo y el segundo en abril. En 2025, se notificaron casos en Arabia Saudí y Francia. Arabia Saudí notificó 17 casos autóctonos, de los cuales 3 fallecieron, el caso más reciente se diagnosticó en diciembre. Francia notificó 2 casos en diciembre, ambos ciudadanos franceses que habían viajado recientemente a Oriente Medio en un viaje organizado.

Desde el primer informe de MERS-CoV en Arabia Saudita en 2012, se han notificado a la OMS un total de 2.637 casos de infección por MERS-CoV confirmados por laboratorio en 27 países de las seis regiones de la OMS, con 965 muertes asociadas (tasa de mortalidad: 37%). La mayoría de los casos (2.226; 84%) se han notificado en Arabia Saudí, República de Corea y Emiratos Árabes Unidos.

PROTOCOLO

Procedimiento de actuación frente a casos de infección por el nuevo coronavirus (MERS-CoV). Adaptado a la Comunidad de Madrid.

FUENTES

WHO: [Middle East respiratory syndrome coronavirus \(MERS-CoV\) Dashboard](#)

WHO-DON: [Middle East respiratory syndrome coronavirus - Global update](#)

MINISTÈRE SANTE-FRANCE: [Deux cas de MERS-CoV, de retour de l'étranger, identifiés sur le territoire nationa](#)

ALERTAS EN SEGUIMIENTO

P O L I O

ÍNDICE

El 5 de mayo de 2014, el Director General de la OMS declaró que la propagación internacional del poliovirus era una **Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII)** en virtud del Reglamento Sanitario Internacional (RSI 2005). En la última reunión del Comité celebrada el 14 de mayo de 2026 (45ª), se acordó que sigue siendo una ESPII. La Región Europea de la OMS obtuvo la certificación de Zona Libre de Polio en 2002. En España, el último caso de poliomiélitis por virus salvaje autóctono ocurrió en el año 1988, y el último caso PVDV2 se detectó en septiembre de 2021, un caso importado de una niña procedente de Senegal.

RESUMEN SITUACIÓN CASOS POLIOVIRUS A NIVEL MUNDIAL. 2026

PVS1. La transmisión mundial del poliovirus salvaje tipo 1 (PVS1) se mantiene geográficamente confinada a los dos países endémicos. Se ha logrado un progreso significativo durante los últimos seis meses en varias regiones clave, incluyendo la Región Oriental de Afganistán y los bloques de Peshawar, Quetta y Karachi en Pakistán. Sin embargo, la disminución de los casos de PVS1 y las detecciones ambientales, especialmente tras la temporada de baja transmisión y un período de intensificación de las actividades del programa, no necesariamente indican que se haya alcanzado la calidad del programa necesaria para la erradicación.

PVDVc. En 2026 (hasta el 30 de abril), se notificaron a nivel mundial un total de 32 casos de PVDVc y 27 detecciones ambientales en 12 países. De los 32 casos, 28 fueron PVDVc2, dos fueron PVDVc3 y dos fueron PVDVc1. Todas las 27 muestras ambientales positivas en 2026 dieron positivo para PVDVc2. Si bien la transmisión mundial de PVDVc1 y PVDVc3 se mantiene en niveles más bajos que la de PVDVc2, la tendencia al alza observada en 2025 es motivo de preocupación. El riesgo de brotes de PVdVc se debe en gran medida a una combinación de inaccesibilidad, inseguridad, altas concentraciones de niños sin vacunación o con vacunación incompleta y el desplazamiento continuo de la población.

PROTOCOLO

[Protocolo de Vigilancia de Poliomiélitis y Parálisis Flácida Aguda](#)

FUENTES

WHO: [Statement of the Forty-fifth Meeting of the Polio IHR Emergency Committee](#)

GPEI: [Polio this week](#)

WHO-EMRO: [EMR Polio Bulletin](#)

ECDC: [Polio cases worldwide](#)

ALERTAS EN SEGUIMIENTO

R A B I A

ÍNDICE

RABIA ANIMAL EN ESPAÑA

Según el “Plan de Contingencia para el control de la rabia terrestre en animales en cautividad y silvestres en España, 2023”, España se encuentra en nivel de alerta 0 (sin casos de rabia terrestre), aunque en las Ciudades Autónomas de Ceuta y Melilla, en ocasiones, se activa el nivel 1 de alerta, ante el riesgo de que casos importados de rabia animal que cruzan la frontera procedentes de Marruecos, puedan contactar con poblaciones locales de perros asilvestrados y producirse transmisión autóctona.

En 2026, se han detectado 3 casos de rabia animal. El primero, se detectó en Ceuta en mayo, en un perro de procedencia desconocido. El segundo caso se registró en Melilla en junio, en un perro procedente de Marruecos. Y el último, también en Melilla, fue diagnosticado en octubre.

Está activado el nivel de alerta 1 del Plan de Contingencia en ambos territorios.



Rabies Status:
Assessment by Country

PROTOCOLO

[Protocolo de Vigilancia de Rabia](#)

[Vacunación frente a la rabia y evaluación
respuesta inmune en humanos](#)

FUENTES

MAPA: [Rabia](#)

CA Ceuta: [BOCCE n.º 19 Extraordinario 22
mayo 2026](#)